



# Certificato delle competenze

## Formazione professionale di base biennale

Professione: **Addetto / addetta alimentarista CFP**

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Attinenza (CH)/nazionalità:

Periodo di formazione:

Competenze metodologiche	▼ Valutazione
<input type="radio"/> Tecnica di lavoro	
<input type="radio"/> Capacità di riflessione ed esecuzione interdisciplinare	
<input type="radio"/> Gestione dei sussidi e dell'equipaggiamento dell'azienda	
<input type="radio"/> Strategia d'apprendimento e di lavoro	
Competenze sociali e personali	
<input type="radio"/> Capacità di lavorare in gruppo, collaborazione	
<input type="radio"/> Informazione e comunicazione	
<input type="radio"/> Autonomia	
<input type="radio"/> Affidabilità	
<input type="radio"/> Condotta	
<input type="radio"/> Motivazione	
Osservazioni	

Legenda:

**A** possiede competenze superiori a quelle richieste

**B** possiede le competenze richieste

**C** possiede competenze appena sufficienti

**D** non possiede le competenze richieste

Cognome:

Nome:

## Competenze professionali

**Materie prime e semilavorati, materiale d'imballaggio (requisiti di qualità, proprietà)**

**Macchinari e impianti (produzione, guasto tecnico, protezione)**

**Produzione industriale di derrate alimentari  
(qualità dei prodotti, processo di lavorazione, garanzia di qualità)**

**Igiene, sicurezza sul lavoro, protezione della salute e dell'ambiente (igiene alimentare e aziendale, sicurezza sul lavoro, protezione della salute e dell'ambiente, pulizia e disinfezione)**

**Formatore /  
formatrice responsabile:**

**Azienda formatrice:**

**Indirizzo:**

**Luogo e data:**

**Firma:**